



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TORINO
DIPARTIMENTO DI FILOSOFIA E SCIENZE DELL'EDUCAZIONE

Via Sant'Ottavio, n° 20 – 10124 TORINO – Tel. 011.670.3340 Fax 011.670.3233
Codice Fiscale 80088230018 – Partita IVA 02099550010

MASTER DI I LIVELLO

**"DIDATTICA E PSICOPEDAGOGIA DEGLI ALUNNI CON
DISTURBI DELLO SPETTRO AUTISTICO"**

A.A. 2016-17

Il/La sottoscritto/a

Nome _____

Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Codice fiscale _____

Residente in via _____ N. _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____ Cell. _____ E-mail _____

ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e successive modificazioni, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

DICHIARA

Di aver conseguito la Laurea in _____

presso l'Università _____ in data _____

con la votazione di _____¹.

¹ I titoli stranieri devono essere corredati di traduzione ufficiale in lingua italiana e muniti di legalizzazione e di dichiarazione di valore in loco a cura della Rappresentanza italiana competente per territorio nel paese al cui ordinamento appartiene l'istituzione che ha rilasciato il titolo. L'iscrizione resta subordinata alla valutazione della idoneità del titolo da parte degli organi accademici.



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TORINO
DIPARTIMENTO DI FILOSOFIA E SCIENZE DELL'EDUCAZIONE

Via Sant'Ottavio, n° 20 – 10124 TORINO – Tel. 011.670.3340 Fax 011.670.3233
Codice Fiscale 80088230018 – Partita IVA 02099550010

Di essere:

- docente della scuola statale o paritaria
 dirigente scolastico della scuola statale o paritaria
 docente di scuola non statale

indirizzo scuola _____ provincia di _____

n. telefono della scuola _____ e-mail _____

contratto a tempo determinato contratto a tempo indeterminato posto di sostegno

Altro (educatore, altra professione) _____

Di possedere, in riferimento ai titoli valutabili previsti nella scheda specifica del master, i seguenti titoli:

TITOLI POSSEDUTI (Dottorato di ricerca, abilitazione all'insegnamento, corsi di perfezionamento, pubblicazioni scientifiche)		SPECIFICHE
1		
2		
3		
4		
5		
6		



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TORINO
DIPARTIMENTO DI FILOSOFIA E SCIENZE DELL'EDUCAZIONE

Via Sant'Ottavio, n° 20 – 10124 TORINO – Tel. 011.670.3340 Fax 011.670.3233
Codice Fiscale 80088230018 – Partita IVA 02099550010

Dichiara altresì di non essere iscritto, per l'anno accademico 2016/2017, ad altro corso di studi che rilasci un titolo universitario.

Allegare alla presente:

- Curriculum vitae et studiorum.*
- Copia di un documento d'identità in corso di validità e del codice fiscale.

Si esprime il consenso al trattamento dei dati personali nel rispetto del D.L. 196/03 e successive modifiche.

Data _____

Firma _____

La presente autocertificazione dovrà pervenire, entro e non oltre cinque giorni dalla data della propria pre-iscrizione, al seguente indirizzo di posta elettronica: sostdfe@unito.it